

Questionário Temporário de Triagem para Receber a Vacina Viva contra a Gripe por Nebulização Nasal (FluMist®)

O estoque da vacina contra a gripe deste ano é limitado. É importante que as pessoas que apresentam riscos de complicações devido à gripe sejam vacinadas. Solicitamos preencher este questionário para definirmos se você ou seu filho devem receber a vacina FluMist® nesta época do ano em que ocorrem mais casos de gripe (segundo as diretrizes do MDPH publicadas em 27 de outubro de 2004).

A pessoa que está sendo considerada para ser vacinada:

	Sim	Não
Mora na mesma casa ou cuida de uma pessoa classificada como de alto risco, incluindo bebês com menos de seis meses de idade, e:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Tem de 5 a 49 anos de idade e		
• Não tem problemas de saúde que aumentem o risco de apresentar complicações por gripes		

É um profissional da saúde ou técnico de primeiros socorros em urgências médicas, que cuida diretamente de pacientes, e:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Tem de 5 a 49 anos de idade e		
• Não tem problemas de saúde que aumentem o risco de apresentar complicações por gripes		

(Profissionais da saúde com 50 anos de idade ou mais, ou que apresentam problemas de saúde que os colocam sob risco de complicações por gripes são qualificados para receber a vacina inativada contra a gripe).

Se você respondeu "Sim" em uma das questões acima, você está qualificado para receber a vacina viva contra a gripe por nebulização nasal (FluMist) em Massachusetts.

Nome do paciente ou de um dos pais ou responsável:

Data: ___/___/___